Dr MOUDDENE Ahcene
Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
Ancien assistant CHU ANNABA
N° d'ordre : 2469/23

Dr AOUISSI Sofiane
Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
N° d'ordre 4548/23

ANNABA, le : 19/07/2020

Nom et Prénom : CHAKRI MASSINISSA Agé(e) de : 25 ans

ORDONNANCE

Cher Dr ,

Je vous remercie de m'avoir adressé le sus nommé chez qui l'examen du champ visul ce jour retrouve une baisse significative de la sensibilté lumineuse differentielle par raport a l'age de deviation a l'oeil droit en abscence de scotome ou d'amputation du champ visuel

cordialement .

Dr. AOUISSI Sofiane
Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
N° d'Ordre: 4548 / 23
Cité BENZAIM Abdelaziz Bt 2 B ANN B1

Cité Benzaim Abdelaziz Bâtiment 2B 23000 Annaba - Algérie - Tél./Fax : 038 40 56 71 / 72
E-mail : mouddene.ophta@hotmail.com

TOMEY

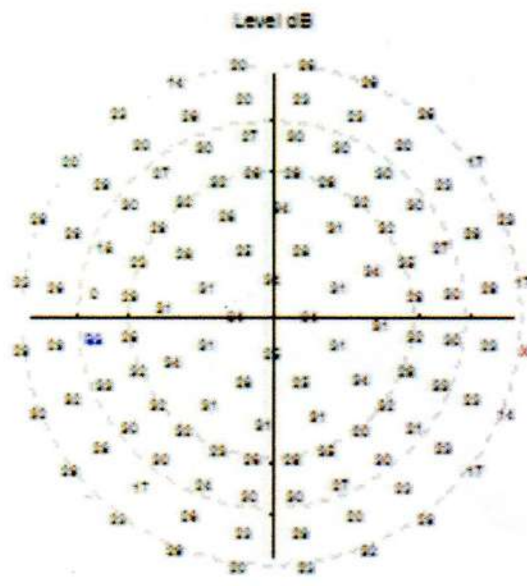
Date of print : 19-07-2020

Doctor : SYSTEM ADMINISTRATOR, User : SYSTEM ADMINISTRATOR

Name: MASSINISSA CHAKRI Date of birth: 29-06-1995 Age: 25

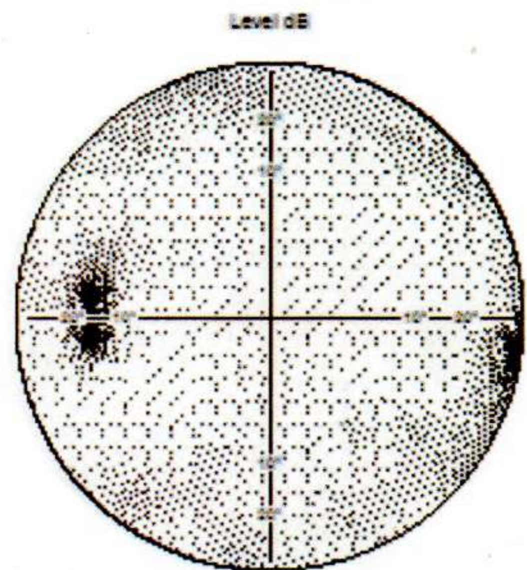
Date of exam	: 19-07-2020	Test	: Central 30	Pupil	: 4.8 mm
Time	: 4:17:38 PM	Strategy	: Neurological	Wide fixation	: No
Eye	: Left	Correction	: No	Flicker	: No

Level dB

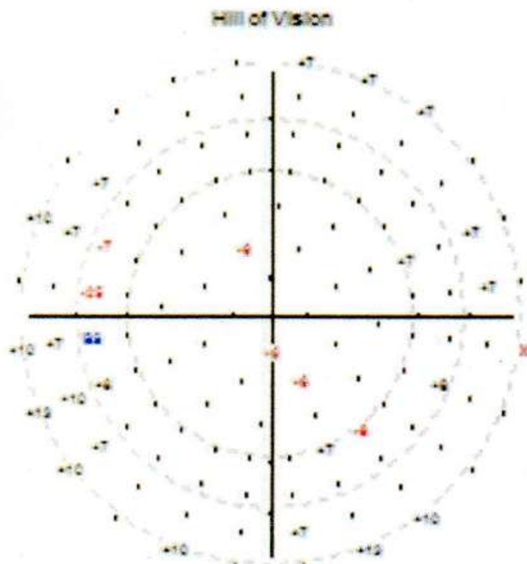




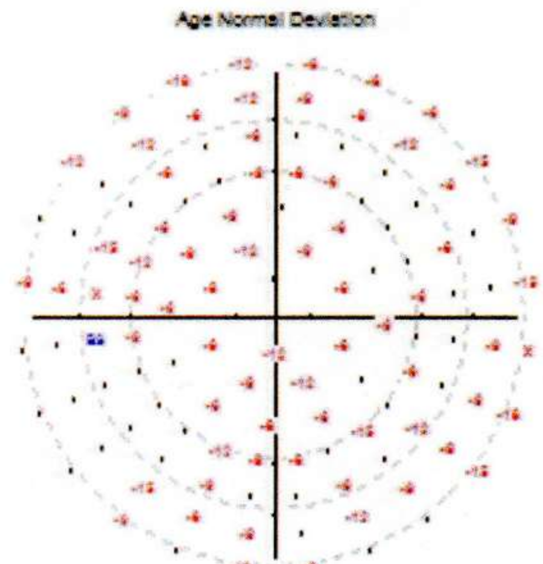
Level dB



Hill of Vision

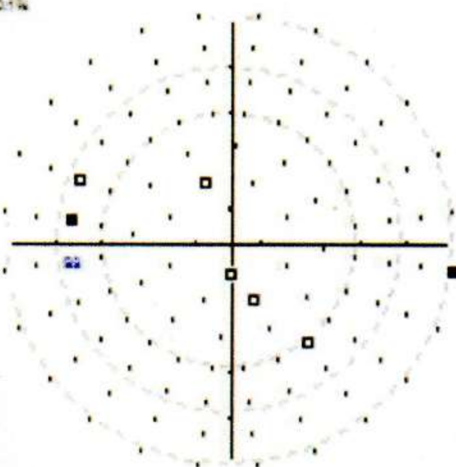


Age Normal Deviation



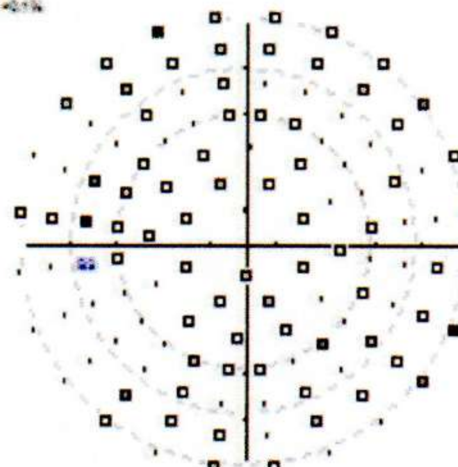


Hill of Vision - probability

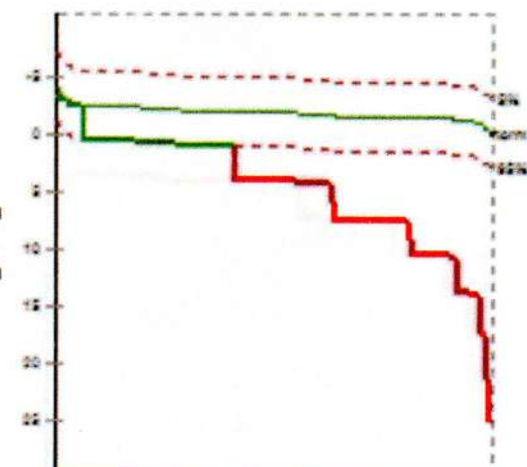




Age Normal - probability



Bebie



Duration	: 12:09:31 AM	Slope	: 3 dB/10°	PD	: 2.98 dB	Stimulus	: White III
Lost fixation	: 43/59 (72%) V.bad	3 deg. level	: 31.33 dB	AD	: -7.07 dB **	Background	: White 10 cd/m
False positives	: 0/19 (0%) V.good	Zero level	: 29 dB	GHT	: 0; 1; 2; 0; 0 [dB]		
False negatives	: 5/17 (29%) V.bad	Average	: 26.90 dB		No zone defects	Age norm standard	: 2.0
Tested	: 502/119	Fluctuation	: -	Fovea	: -		



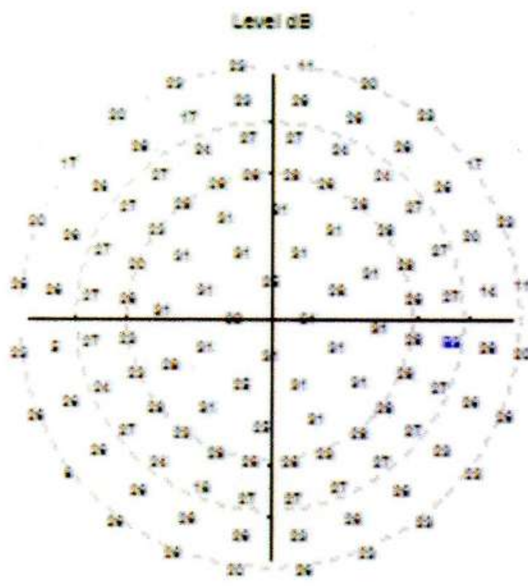
TOMEY

Date of print : 19-07-2020
Doctor : SYSTEM ADMINISTRATOR, User : SYSTEM ADMINISTRATOR

Name: [redacted] Date of birth: 29-06-1995 Age: 25

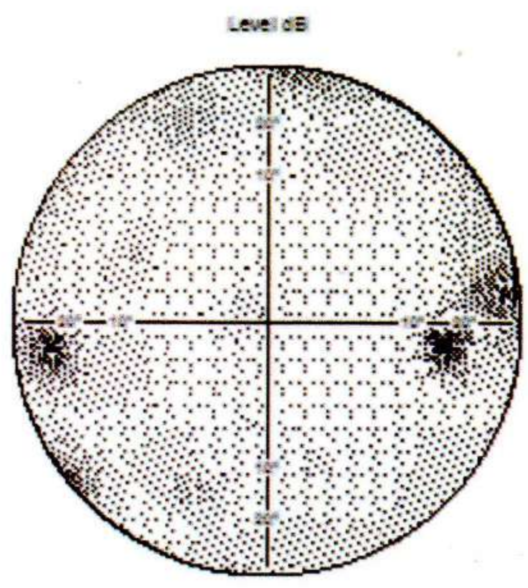
Date of exam	: 19-07-2020	Test	: Central 30	Pupil	: 5.1 mm
Time	: 4:05:44 PM	Strategy	: Neurological	Wide fixation	: No
Eye	: Right	Correction	: No	Flicker	: No

Level dB

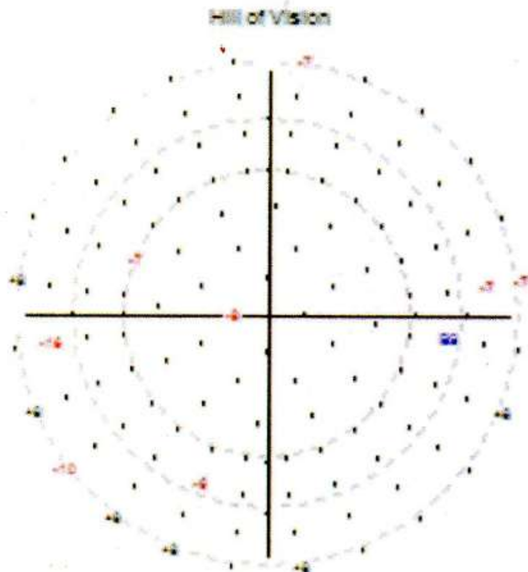




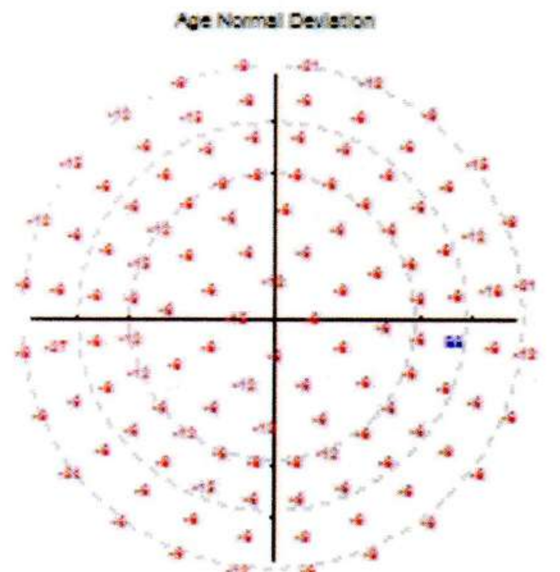
Level dB



Hill of Vision

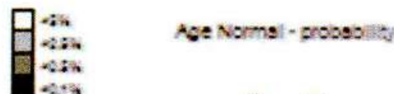


Age Normal Deviation



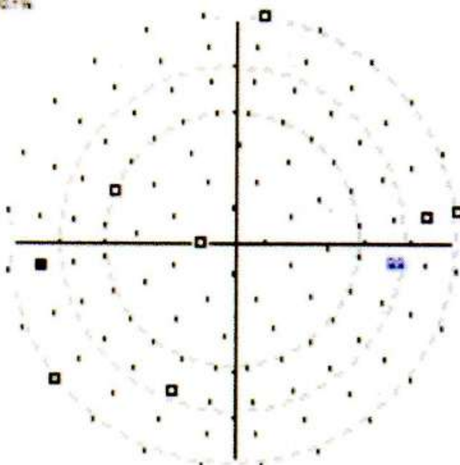


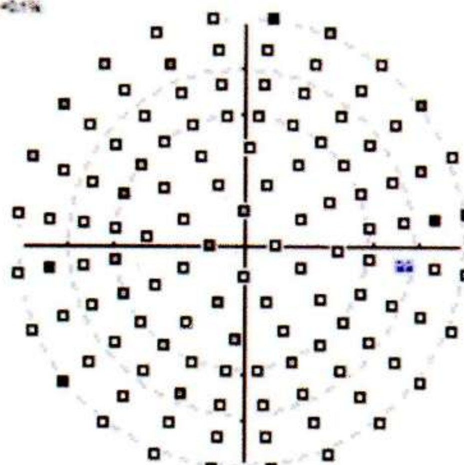
Hill of Vision - probability

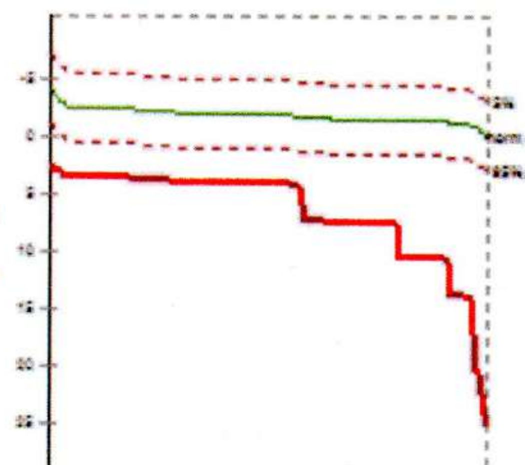


Age Normal - probability

Bebie







Duration	: 12:06:05 AM	Slope	: 3 dB/10°	PD	: 1.83 dB	Stimulus	: White III
Lost fixation	: 13/37 (35%) V.bad	3 deg. level	: 29.64 dB	AD	: -7.80 dB **	Background	: White 10
False positives	: 0/11 (0%) V.good	Zero level	: 26 dB	GHT	: 1; 1; 4; 0; 0 [dB]		
False negatives	: 3/11 (27%) V.bad	Average	: 25.31 dB		Suspect zone defect	Age norm standard	: 2.0
Tested	: 314/119	Fluctuation	: -	Fovea	: -		



Cabinet
Ophtalmologie

Dr MOUDDENE Ahcene
Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
Ancien assistant CHU ANNABA
N° d'ordre : 2469/23

Dr AOUISSI Sofiane
Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
N° d'ordre 4548/23

ANNABA, le : 19/07/2020

Nom et Prénom : CHAKRI MASSINISSA Agé(e) de : 25 ans

REPONSE

Cher Confrère ,

Je vous remercie de m'avoir adressé le sus nommé qui présente ce jour à l'examen OCT :

OD : Bonne epaisseur maculaire
Mapping a 254µ
depression foveolaire conservé
integrité de l'EP

OG : Bonne epaisseur maculaire
Mapping a 249µ
depression foveolaire conservé
integrité de l'EP

Lexamen de la papille retrouve une assymetrie avec une alteration modere des RNFL dans le cadran inferieur de l'oeil gauche la surface de l'ANR le volume cup ainsi que le cup/disque sont dans la norme

Cordialement.

Dr. AOUISSI Sofiane
Médecin Spécialiste en
Ophtalmologie
N° d'Ordre: 4548/23

Cité Benzaim Abdelaziz Bâtiment 2B 23000 Annaba - Algérie - Tél./Fax : 038 40 56 71 / 72
E-mail : mouddene.ophta@hotmail.com

Radial Report



ID: 290695150720

Name: Massinissa Chakri

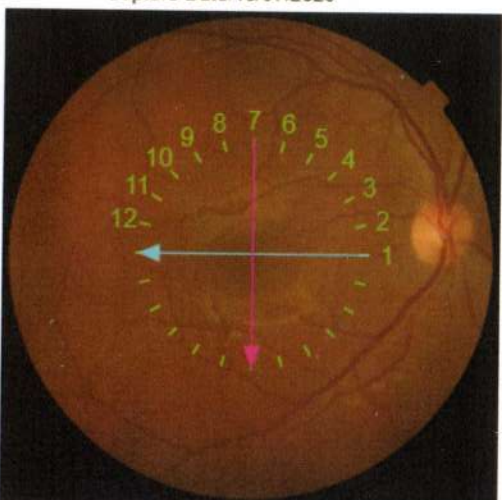
OD(R)

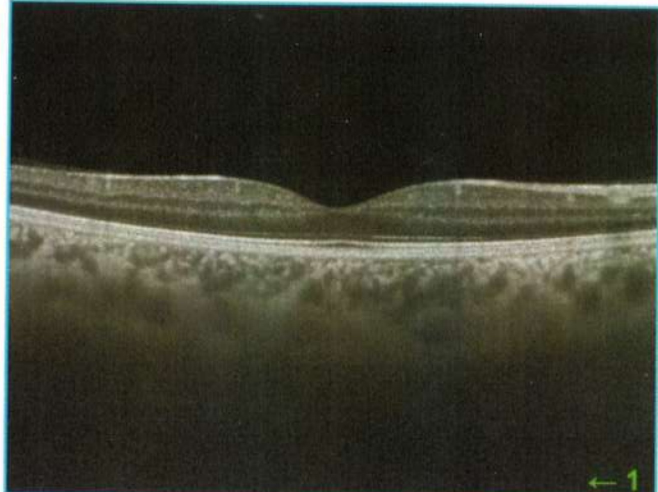
Triton

Ethnicity: Caucasian
Gender: Male
DOB: 29/06/1995 Age: 25

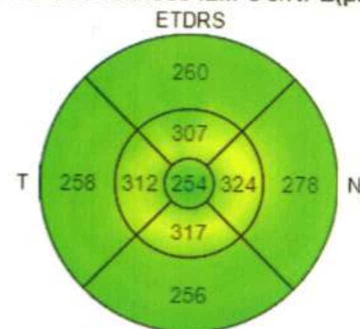
Print Date: 19/07/2020 15:32:09
Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

Image Quality: 99 Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 19/07/2020



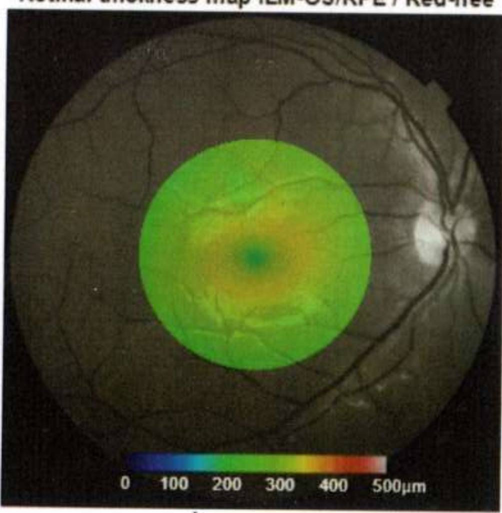


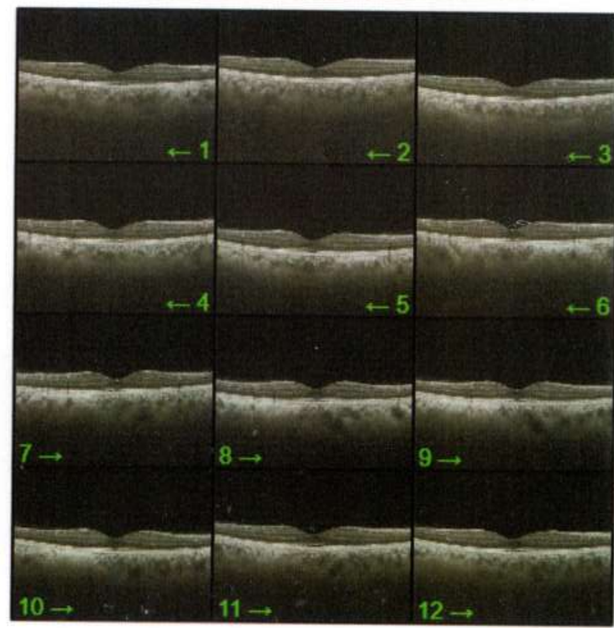
Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 274.3

Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free





Comments:

Signature:

Date:

3D Disc Report OU w/ Topography

Triton

Print Date: 19/07/2020 15:33:03

TOPCON

ID: 290695150720

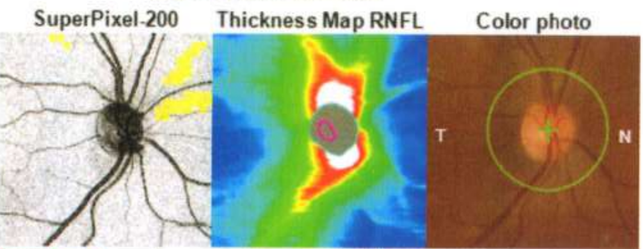
Name: Massinissa Chakri

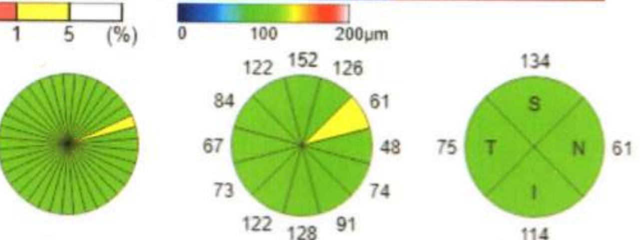
Ethnicity: Caucasian
Gender: Male
DOB: 29/06/1995 Age: 25

Technician:
Fixation: Disc / Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

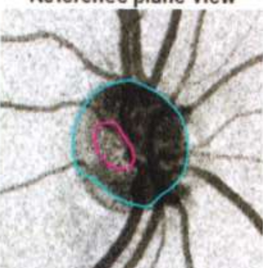
OD(R)

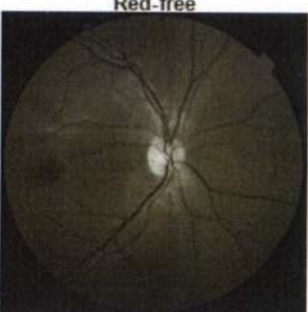
Image Quality: 69 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:19/07/2020

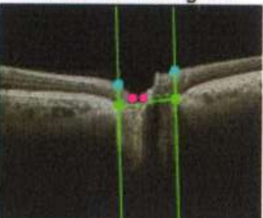




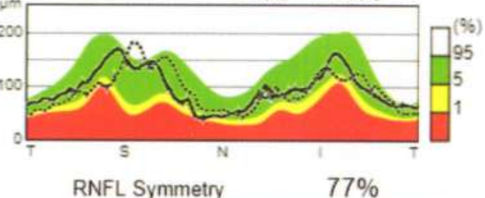








RNFL Circular Thickness Dia3.4mm



RNFL Symmetry 77%

Average thickness RNFL (µm)

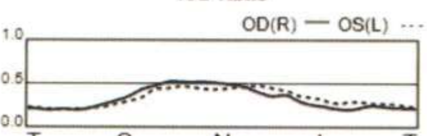
OD(R)		OS(L)
96	Total Thickness	94
134	Superior	131
114	Inferior	107

Disc Topography

OD(R)			OS(L)
1.43	Disc Area	(mm^2)	1.70
0.17	Cup Area	(mm^2)	0.19
1.26	Rim Area	(mm^2)	1.50
0.12	C/D Area Raito		0.11
0.35	Linear CDR		0.34
0.36	Vertical CDR		0.36
0.01	Cup Volume	(mm^3)	0.01
0.22	Rim Volume	(mm^3)	0.37
1.34	Horizontal D.D	(mm)	1.39
1.44	Vertical D.D	(mm)	1.58

Disc contour — Cup contour —

R/D Ratio



OS(L)

Analysis mode:Fine (2.0.7) Image Quality: 70
Capture Date:19/07/2020

Color photo | Thickness Map RNFL | SuperPixel-200

N T

0 100 200µm | 1 5 (%)

131
S
N
T
I
70
68
107

146 150 96
86 69
54 53
69 82
84 119 117

Reference plane view

RNFL Circular Tomogram

Horizontal Tomogram

Red-free

Comments:

Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R)60/OS(L)60) microns from the RPE plane in this version.

Signature:

Date:

Radial Report

Triton

Print Date: 19/07/2020 15:32:25



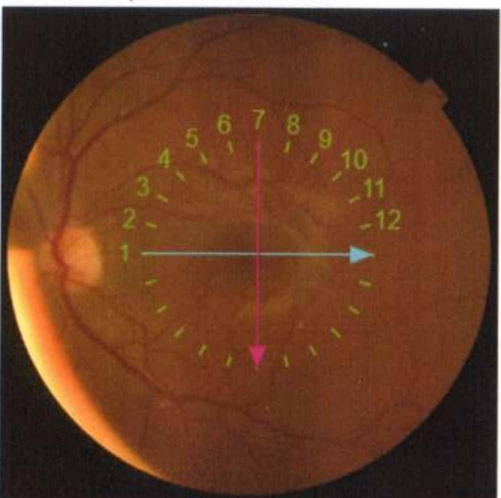
ID: 290695150720

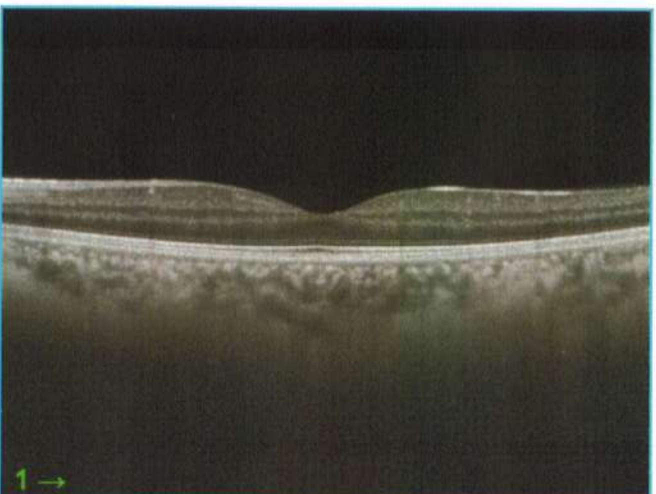
Name: Massinissa Chakri

Ethnicity: Caucasian
Gender: Male
DOB: 29/06/1995 Age: 25

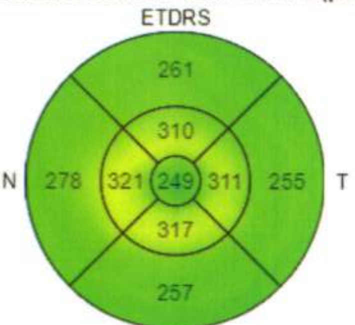
Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

OS(L) Image Quality: **100** Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date: 19/07/2020



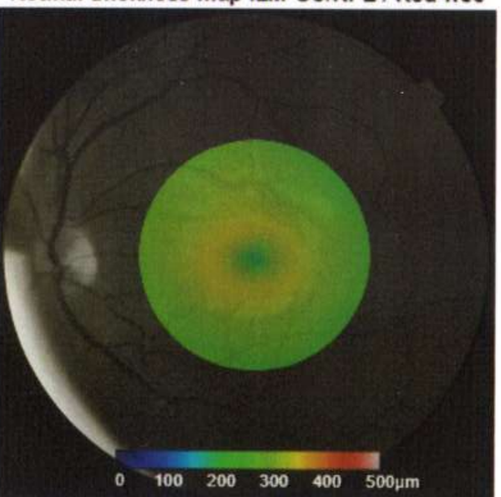


Retinal thickness ILM-OS/RPE(µm)
ETDRS

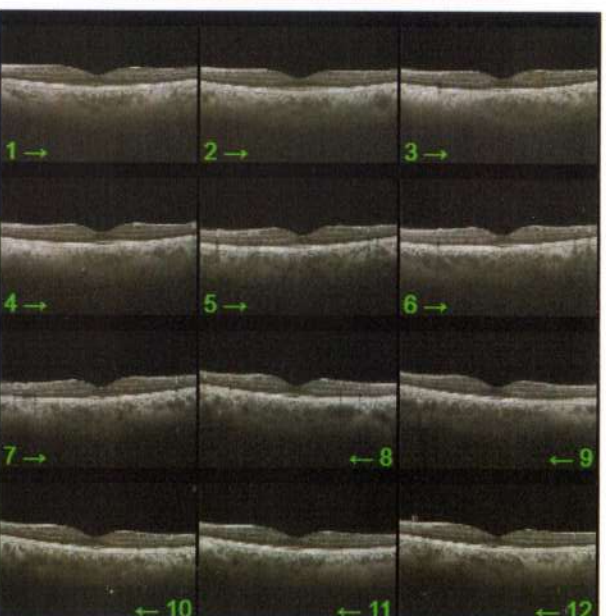


Average Thickness (µm) 273.8

Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



7 →



Comments:

Signature:

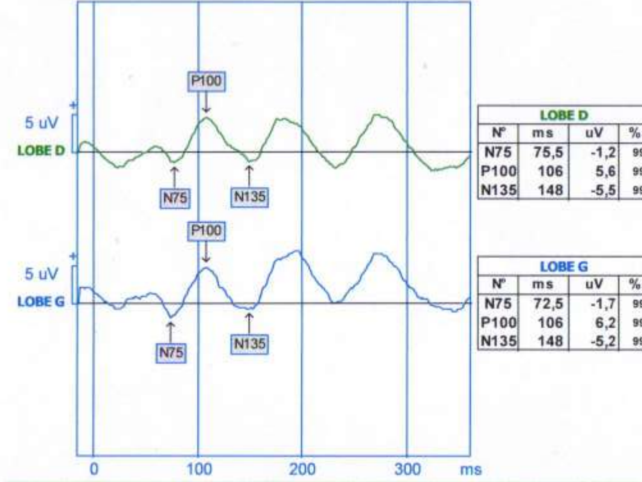
Date:

nom : CHAKRI MASSINISSA
dossier :
date naissa. : 29/06/1995

correction :
date examen : 07/12/2020 10:28
examen :

EXAMEN D'ELECTROPHYSIOLOGIE VISUELLE

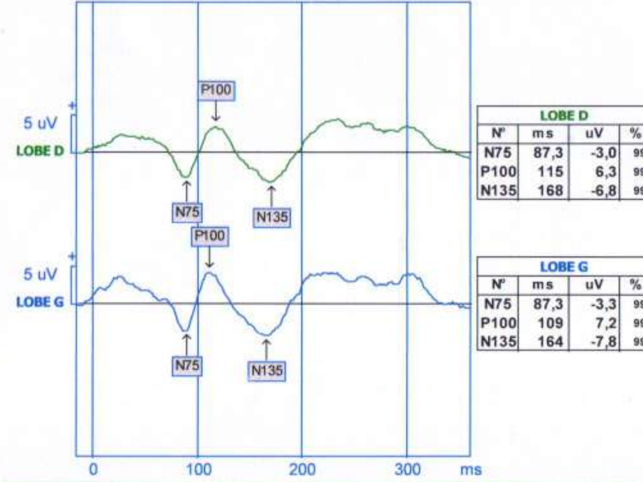
PEVD602V 2mn 59s Val= 48 Rej= 0
OD stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	75,5	-1,2	99
P100	106	5,6	99
N135	148	-5,5	99

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	72,5	-1,7	99
P100	106	6,2	99
N135	148	-5,2	99

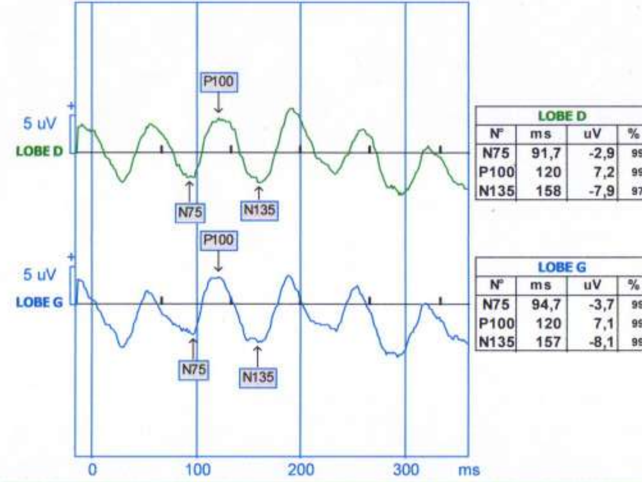
PEVD152V 4mn 45s Val= 78 Rej= 0
OD stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	87,3	-3,0	99
P100	115	6,3	99
N135	168	-6,8	99

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	87,3	-3,3	99
P100	109	7,2	99
N135	164	-7,8	99

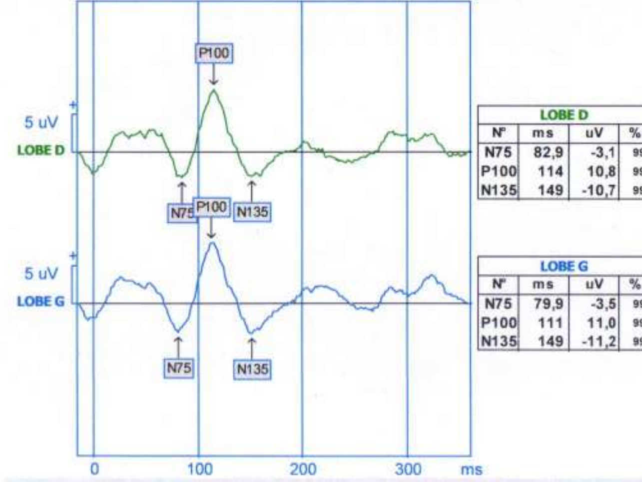
60-16hZ 6mn 41s Val= 21 Rej= 0
OD stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	91,7	-2,9	99
P100	120	7,2	99
N135	158	-7,9	97

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	94,7	-3,7	99
P100	120	7,1	99
N135	157	-8,1	99

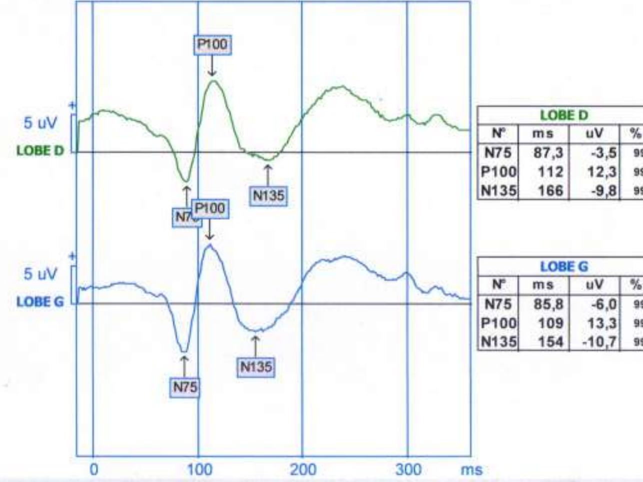
PEVD602V 3mn 51s Val= 23 Rej= 0
OG stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	82,9	-3,1	99
P100	114	10,8	99
N135	149	-10,7	99

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	79,9	-3,5	99
P100	111	11,0	99
N135	149	-11,2	99

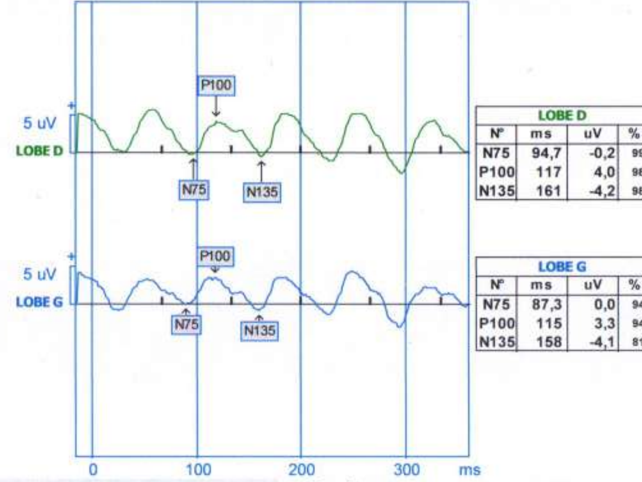
PEVD152V 7mn 39s Val= 28 Rej= 0
OG stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	87,3	-3,5	99
P100	112	12,3	99
N135	166	-9,8	99

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	85,8	-6,0	99
P100	109	13,3	99
N135	154	-10,7	99

60-16hZ 13mn 16s Val= 87 Rej= 1
OG stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	94,7	-0,2	99
P100	117	4,0	98
N135	161	-4,2	98

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	87,3	0,0	94
P100	115	3,3	94
N135	158	-4,1	81

Dr S SAYAD
Explorations Visuelles
et Eléctrophysiologie

Moniteur Ophtalmologique Mon2016J



Metrovision
4 rue des platanes
59840 Pérenchies
France
tél +33 3 20 17 19 50
http://www.metrovision.fr

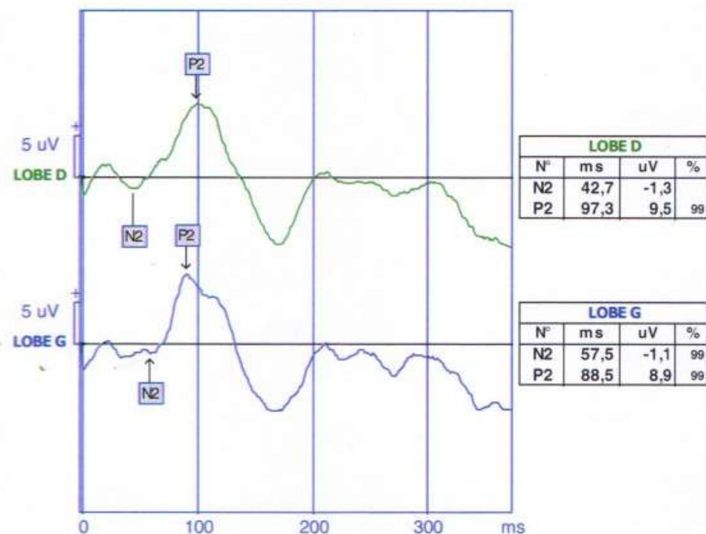
Installation : 1002

nom : CHAKRI MASSINISSA
dossier :
date naissa. : 29/06/1995

correction :
date examen : 07/12/2020 10:55
examen :

EXAMEN D'ELECTROPHYSIOLOGIE VISUELLE

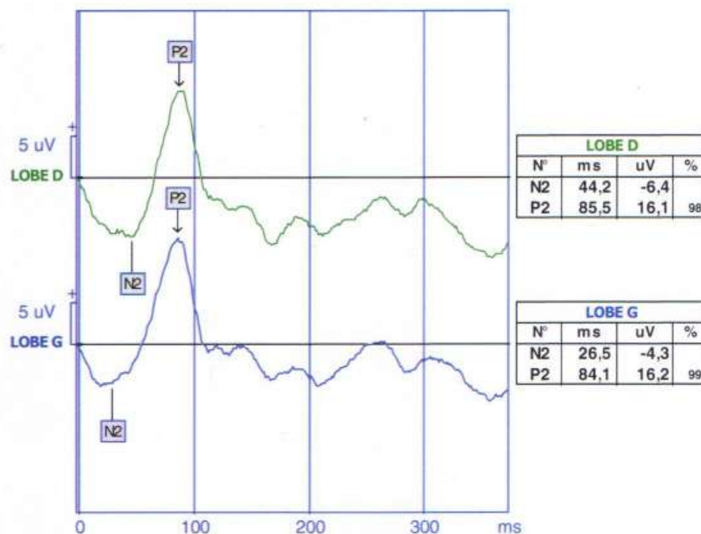
PEVFL2V 1mn 54s Val= 48 Rej= 0
OD stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N2	42,7	-1,3	
P2	97,3	9,5	99

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N2	57,5	-1,1	99
P2	88,5	8,9	99

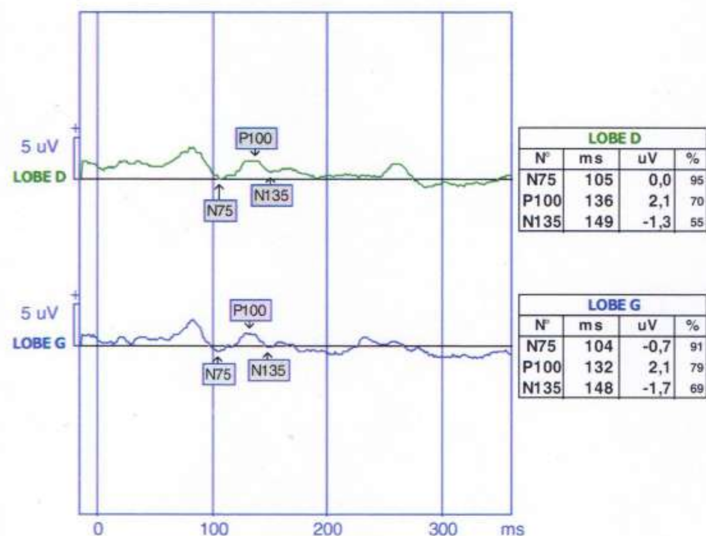
PEVFL2V 2mn 0s Val= 22 Rej= 0
OG stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N2	44,2	-6,4	
P2	85,5	16,1	98

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N2	26,5	-4,3	
P2	84,1	16,2	99

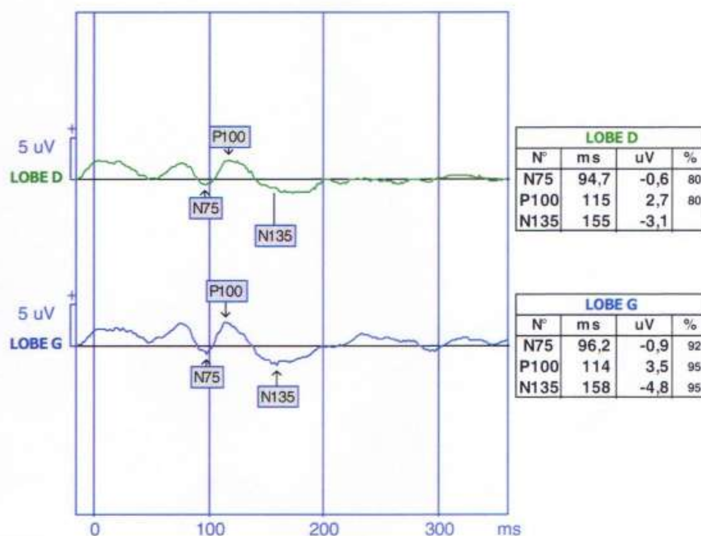
PEVD72V 5mn 45s Val= 52 Rej= 0
OD stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	105	0,0	95
P100	136	2,1	70
N135	149	-1,3	55

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	104	-0,7	91
P100	132	2,1	79
N135	148	-1,7	69

PEVD72V 10mn 26s Val= 51 Rej= 0
OG stimulé BAV progressive



LOBE D			
N°	ms	uV	%
N75	94,7	-0,6	80
P100	115	2,7	80
N135	155	-3,1	

LOBE G			
N°	ms	uV	%
N75	96,2	-0,9	92
P100	114	3,5	95
N135	158	-4,8	95

Dr S SAYAD
Explorations Visuelles
et Eléctrophysiologie

Moniteur Ophtalmologique Mon2016J

Metrovision
4 rue des platanes
59840 Pérenchies
France
tel +33 3 20 17 19 50
http://www.metrovision.fr



Installation : 1002

Dr. SAYAD SOUAD
MA Neurophysiologue
Spécialiste en Explorations Visuelles et Electrophysiologie

Nom : CHAKRI **Date d'examen :** 07/12/2020

Prénom : MASSINISSA **DDN :** 29/06/1995

Compte Rendu ***Potentiels évoqués visuels : PEV***

Motif

Baisse progressive de l'acuité visuelle bilatérale avec début douloureux à droite il Ya un an.

Protocole :

Stimulations aux grands et petits damiers, à haute et basse fréquence ;
Stimulations flashes ;

Résultat

PEV damiers **:**

OD:

- Potentiels P100 discernables : latence légèrement augmentée sur les petits damiers, amplitude modérément diminuée sur la haute et basse fréquence.
- Morphologie : aspect normal

OG:

- Potentiels P100 de latence normale d'amplitude limite modérément diminuée sur la haute fréquence
- Morphologie : aspect normal

PEV flashes : P2 de latence normale et d'amplitude modérément diminuée avec aspect bifide à l'OD ; de latence et d'amplitude normale OG.

Conclusion : Les stimulations damiers (à haute et basse fréquence) indiquent une altération bilatérale des PEV sur les deux voies Parvo et surtout Magnocellulaire signant une baisse importante de l'AV droite, baisse modérée de l'AV gauche.

Les PEV flashes droits sont altérés signant un trouble de conduction pouvant être en rapport avec une neuropathie optique bilatérale à prédominance droite.

NB/ intérêt d'un bilan neurologique.

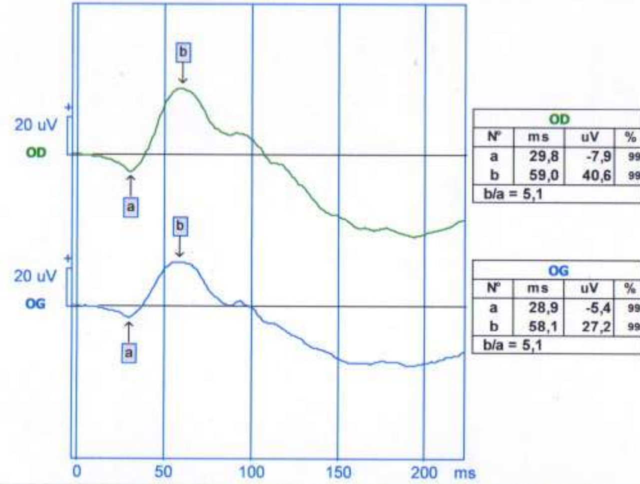
Confraternellement.

nom : CHAKRI MASSINISSA
dossier :
date naissa. : 29/06/1995

correction :
date examen : 07/12/2020 12:13
examen :

EXAMEN D'ELECTROPHYSIOLOGIE VISUELLE

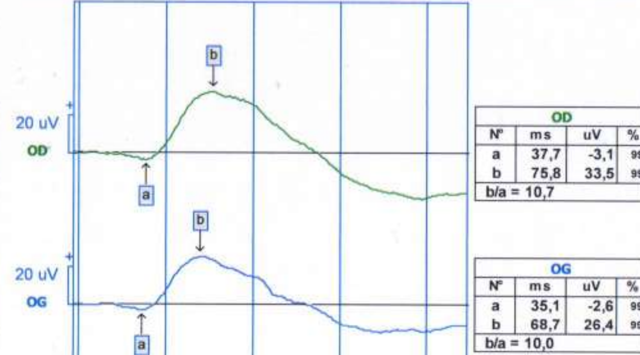
ERG scotop. 0,01 flash bleu 17mn 7s Val= 25 Rej= 0
Bl stimulé BAV bilat OD



OD			
N°	ms	uV	%
a	29,8	-7,9	99
b	59,0	40,6	99
b/a = 5,1			

OG			
N°	ms	uV	%
a	28,9	-5,4	99
b	58,1	27,2	99
b/a = 5,1			

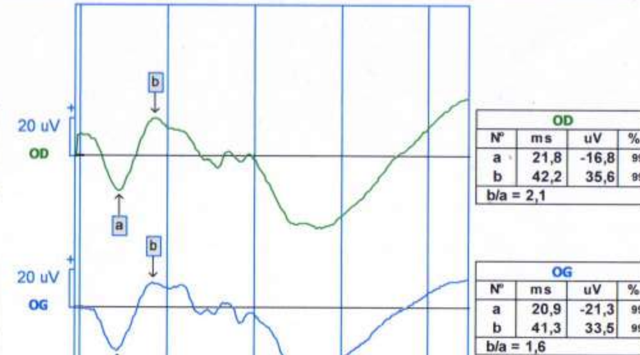
ERG scotopique 0,01 18mn 56s Val= 16 Rej= 0
Bl stimulé BAV bilat OD



OD			
N°	ms	uV	%
a	37,7	-3,1	99
b	75,8	33,5	99
b/a = 10,7			

OG			
N°	ms	uV	%
a	35,1	-2,6	99
b	68,7	26,4	99
b/a = 10,0			

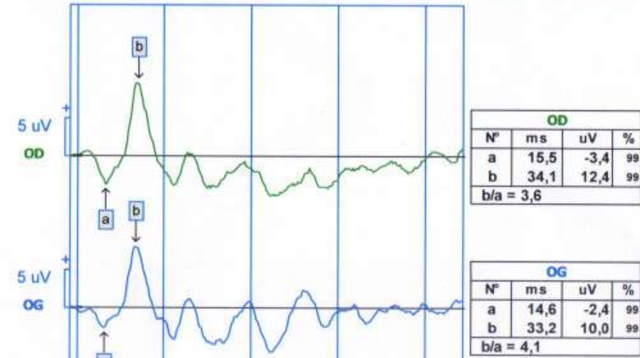
ERG scotopique 3,0 24mn 50s Val= 8 Rej= 0
Bl stimulé BAV bilat OD



OD			
N°	ms	uV	%
a	21,8	-16,8	99
b	42,2	35,6	99
b/a = 2,1			

OG			
N°	ms	uV	%
a	20,9	-21,3	99
b	41,3	33,5	99
b/a = 1,6			

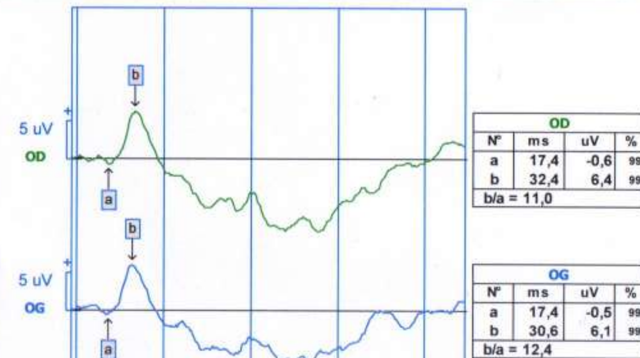
ERG photopique 3,0 40mn 4s Val= 26 Rej= 0
Bl stimulé BAV bilat OD



OD			
N°	ms	uV	%
a	15,5	-3,4	99
b	34,1	12,4	99
b/a = 3,6			

OG			
N°	ms	uV	%
a	14,6	-2,4	99
b	33,2	10,0	99
b/a = 4,1			

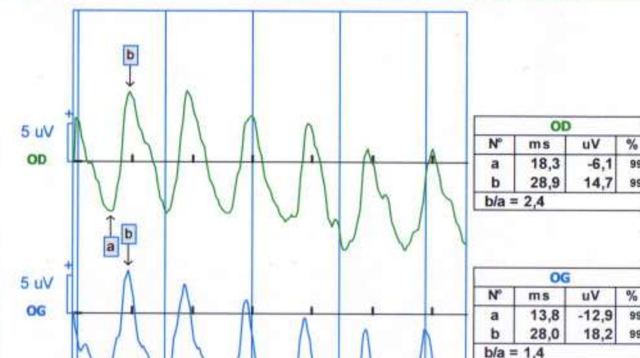
ERG photop. 1,5 flash rouge 41mn 31s Val= 31 Rej= 0
Bl stimulé BAV bilat OD



OD			
N°	ms	uV	%
a	17,4	-0,6	99
b	32,4	6,4	99
b/a = 11,0			

OG			
N°	ms	uV	%
a	17,4	-0,5	99
b	30,6	6,1	99
b/a = 12,4			

Flicker photopique 3,0 45mn 12s Val= 50 Rej= 0
Bl stimulé BAV bilat OD



OD			
N°	ms	uV	%
a	18,3	-6,1	99
b	28,9	14,7	99
b/a = 2,4			

OG			
N°	ms	uV	%
a	13,8	-12,9	99
b	28,0	18,2	99
b/a = 1,4			

Dr S SAYAD
Explorations Visuelles
et Eléctrophysiologie



Installation : 1002

Dr. SAYAD SOUAD
MA Neurophysiologue
Spécialiste en Explorations Visuelles et Electrophysiologie

Nom : CHAKRI **Date d'examen :** 07/12/2020

Prénom : MASSINISSA **DDN :** 29/06/1995

Compte Rendu ***Electrorétinogramme/ ERG Iscev***

Motif

Baisse progressive de l'acuité visuelle bilatérale avec début douloureux à droite il Ya un an.

Protocole :

ERG standard (ISCEV) avec électrodes Cutanées **:** Enregistrement de la fonction rétinienne globale.

Résultat

Composantes scotopiques : les potentiels Rod et Mixed sont de latence et d'amplitude normale ODG ;

Composantes photopiques : les potentiels Cônes (flashes blancs et rouge) avec Flicker (potentiels rapides) sont de latence et d'amplitude normales ODG

NB/ discrète asymétrie d'ordre technique

Conclusion :

Les réponses à l'ERG flashes, ce jour, indique fonctionnement normal des systèmes photopiques et scotopiques de la neuro-rétine droite et gauche (tous les potentiels sont d'amplitude, avec néanmoins, des valeurs proches de la limite en valeur absolue.

ERG normal.

Confraternellement.

eurofins | Biomnis

Dossier : 20646 **57993-21.01.21**
Enregistré le 21 Janvier 2021, à 14h44
Edité le 26 Janvier 2021, à 15h38:
Transmis par : LAM DR BOUDRAA
Références : **1401202116**

AL118 – C – 2064657993

LAM DR BOUDRAA
3, rue Snani Abderahmane
. ANNABA. ALGERIE

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Monsieur CHAKRI, MASSINISSA**
Né le 29 Juin 1995, âgé de 25 ans
Prélèvement du **14 Janvier 2021 à 09h00**



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités et portée disponibles sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

BIOCHIMIE
Liquide céphalo-rachidien

Recherche d'une synthèse intrathécale des IgG par dosages protéiques :

(néphélémétrie : NAS ALB et NAS IGG, BN ProSpec – Siemens)

			Valeurs de référence
Albumine du LCR	**214**	**mg/L**	<350
IgG du LCR	**29**	**mg/L**	<34
Albumine du sérum	**43,70**	**g/l**	35,00–52,00
IgG du sérum	**13,30**	**g/l**	7,00–16,00
Index IgG	**0,45**		inf. à 0,70

Focalisation isoélectrique des IgG du LCR

(focalisation/immunofixation, Hydragel 9 CSF Isofocusing, Hydrasys – Sebia)

Recherche d'une synthèse intrathécale des IgG par focalisation isoélectrique :

Aspect oligoclonal identique des IgG dans le LCR et dans le sérum : profil en miroir.
Absence de synthèse intrathécale des IgG.
Ce résultat est en faveur d'une hyperimmunisation systémique sans synthèse intrathécale d'IgG qui s'observe dans les infections chroniques et les maladies inflammatoires systémiques (profil de type 4).
A confronter au contexte clinique.

La classification en cinq types des profils de focalisation isoélectrique des IgG du LCR comparativement au sérum repose sur les critères retenus par M. Andersson et al, J Neurol Neurosurg Psychiatry 1994 ; 57 : 897-902.

eurofins

Biomnis

Monsieur CHAKRI MASSINISSA

Suite des résultats
Exemplaire destiné au correspondant

Date de naissance : 29 Juin 1995
Dossier : 20646 **57993-21.01.21**

BIOCHIMIE (suite)

Focalisation isoélectrique des IgG du LCR # (suite)

L'index IgG, appelé index de Delpech ou de Link, est égal aux rapports : (IgG LCR/IgG sérum)/(albumine LCR/albumine sérum)
Un index d'IgG supérieur à 0,70 est en faveur d'une synthèse intrathécale d'IgG, reflet d'une réaction inflammatoire chronique dans le système nerveux central, en l'absence de la transsudation.
L'index IgG est augmenté dans 69% des cas de SEP ; la spécificité de ce rapport dans le cadre de la SEP est estimée à 87%, d'après C. Caudie, Feuillets de biologie 2012 ; 308 : 21-26.

Interlocuteur : G. Perazza / A. Ovize – **Réalisé par** Biomnis LYON – **Validé par :** Anne OVIZE

Dossier complet

François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.

2020/11/25

2020 [illegible] PM 12:32
No 15258

[REF RESULT]

VD: 12.0 mm CYL: +-

<R>	SPH	CYL	AX
AVE	+0.75	-2.75	6
1	+0.75	-2.75	6
2	+0.75	-2.75	7
3	+0.75	-2.75	6

<L>	SPH	CYL	AX
AVE	+0.50	-2.00	175
1	+0.[illegible]	-2.00	174
2	+0.50	-2.00	174
3	+0.50	-2.00	177

PD: 70

URK800

NAME
2020 03 14 18:12
VD=12

<R>	SPH	CYL	AX
	0.00	-2.25	180
	0.00	-2.25	180
	0.00	-2.25	180
	0.00	-2.25	180

<L>	SPH	CYL	AX
	-0.50	-0.50	180
	-0.50	-1.00	175
	-0.50	-1.00	175
	-0.50	-1.00	175

PD = 70

SHIN-NIPPON
ACCUREF K-900

09/10 A.C. // 10/10 A.C.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible] !

[illegible]

25/4/20

08/10 A.C. 08/10

[illegible]

RESUME CLINIQUE DE SORTIE

-----oOo-----

N° Matricule : ...

N° de Dossier : ...

Etablissement : CHU Ibn Sina - Annaba.

Noms et Prénoms Chakri Massenissa Date de naissance 29/06/1995 Sexe Homme
Lieu de naissance (commune) Annaba (Sidi Amar) Wilaya Annaba
Date d'hospitalisation 02/02/2021 Mode d'entée Normal
Service Neurologie Date d'entrée au Sce 02/02/2021 Date de sortie du Sce 21/02/2021

Motif d'hospitalisation Flou visuel d'installation progressive il y a une année

Bilan biologique FNS, VS, CRP, bilan hepatique, bilan renal, bilan immunologique

Bilan radiologique Rx thorax, TDM thoraco-abdomino-pelvien, IRM medullaire

Autres examens \

Diagnostic principal de sortie Neuropathie optique

Diagnostic associées \

Actes et traitements Bolus de corticoides

Le Chef de Service

Le Médecin Traitant

Centre hospitalo-universitaire ANNABA HOPITAL IBN SINA SERVICE DE NEUROLOGIE

Dr [illegible] Hanane Résidente en Neurologie



Votre santé notre priorité

21/23, Rue Ahcène Chaouch Med Kamel - Orangerie - 23000 Annaba - Algérie
Tél : 038 43 46 95 - 038 44 36 34 - 038 43 25 40
038 44 36 38 - 038 43 25 38
Fax : 038 44 08 72 - 038 44 25 37
PMA : 06 60 37 35 19
Cardiologie : 06 60 81 25 99
Scintigraphie : 06 60 81 25 97 - 06 60 81 25 96
Radiologie : 06 60 37 58 97
c.alfarabi@gmail.com www.clinique-alfarabi.com

Clinique
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Al Farabi clinique | Votre santé notre priorité

Clinique Al Farabi Annaba
Imagerie médicale - Consultation - Laboratoire
Hospitalisation - Bloc opératoire - Réanimation
Maternité - P. M.A - Ophtalmologie

ORDONNANCE N° 001468 Serie : B

Date : 07/04/21

Patient : [illegible] Age : 16 Obs :

Certificat Médical.

[illegible] ce malade
[illegible] avec
lunettes, le FO est normal.
[illegible] l'OG est normale
on relève un trouble de [illegible]
PEV

(Cachet : Dr. MS. KAHLI – Spécialiste Ophtalmologie – Med Kamel Chaouche – Annaba)

21/23, Rue Ahcéne Chaouch Med Kamel Orangerie - 23000 Annaba - Algérie Tél : 038 43 46 95
038 44 36 34 - 038 43 25 40 - 038 44 36 38 - 038 43 25 38 Fax : 038 44 08 72 - 038 44 25 37
PMA : 06 60 37 35 19 Ophtalmologie : 06 60 37 35 39 Scintigraphie : 06 60 81 25 97 - 06 60 81 25 96
Cardiologie : 06 60 81 25 99 Radiologie : 06 60 37 58 97
c.alfarabi@gmail.com www.clinique-alfarabi.com

Diplopie verticale